

Allianz pojišťovna, a. s.

generální ředitelství
Ke Štvanici 656/3
186 00 Praha 8

Pojistná smlouva č. / Insurance Policy No. 505566036

Pojistník / Insurance Policy Holder: MSO Servis, spol. s.r.o.
IČ 49971379

Sídlo/Locality of a Firm: Svatoborská 591/87, Kyjov 697 01

Pojištěný/ Insured: MSO Servis, spol. s.r.o. IČ 49971379

Sídlo/Locality of a Firm: Svatoborská 591/87, Kyjov 697 01

CERTIFIKÁT POJIŠTĚNÍ

Potvrzení o platnosti pojistné smlouvy

Pojistné období: 1 rok s automatickou prolongací, pokud není vypovězeno min. 6 týdnů před prolongací

Datum následující prolongace: 2017

Pojistné je zapláceno do: 2017 (čtvrtletní lhůta splatnosti).

Pojištění odpovědnosti je sjednáno:

s limitem pojistného plnění z jedné pojistné události ve výši 150.000.000,- Kč
s ročním limitem pojistného plnění 150.000.000,- Kč

Pojištěná činnost:

v rozsahu sjednaném v pojistné smlouvě a dle Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění podnikatelů (VPP-P 1/15) a Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění podnikatelů (ZPP-PO 1/15)

Potvrzujeme, že výše uvedená pojistná smlouva je k dnešnému dni v platnosti.

INSURANCE CERTIFICATE

Confirmation of Validity of the Insurance Policy

Period Of Insurance: early - automatic renewal if will be not cancelled 6 weeks before date of renewal

Next Renewal Date: 2017

The premium was paid to date: 2017 (quarterly payment, half yearly payment)

The Policy Value of Liability Insurance:

Per Occurrence Limit. 150.000.000,- CZK.

Annual Aggregate Limit: 150.000.000,- CZK

Insured business activity:

Insurance Coverage of Liability Insurance agreed in contract, General

Insurance Terms and Condition VPP-P 1/15

Special Insurance Terms and Condition ZPP-PO 1/15

We herewith confirm, that the above mentioned Insurance Policy is valid to this date.

S pozdravem,
Best regards,

28.11.2016

Allianz pojišťovna, a. s. Tel.: 02/24 40 51 11

kliment@allianz.cz

IČ 47 11 59 71

Ke Štvanici 656/3
soudu v Praze,
186/3 Praha 8

Fax: 02/24 40 55 55

www.allianz.cz

obch. rejstřík u Měst.

oddíl B, vložka 1815

VÝPIS Z ÚČTU



Období: 10. 1. 2018 - 10. 1. 2018
 Účet: XXXXXXXXXX
 Název účtu: MSO SERVIS SPOL. S R.O.

Strana: 5/10

Převedeno:

Datum Valuta	Označení platby Protiúčet nebo poznámka	Název protiúctu VS	KS	Identifikace SS	Částka Odučt. z protiúctu
-----------------	--	-----------------------	----	--------------------	------------------------------

10.01.	Odchozí platba elektronicky 2727/2700	505566036	0308	271881	-86 660,00
--------	--	-----------	------	--------	------------

Převádí se: